

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung des Landes Mecklenburg-Vorpommern

-Antrag bitte lesbar in Druckschrift/Schreibmaschine oder mit
EDV-Drucker ausfüllen.
- Zutreffendes bitte ankreuzen

Landesjugendamt MV
Behördenzentrum
z. Hd. Frau Küster
Postfach 110163

Internationale Jugendarbeit

17041 Neubrandenburg

1. Zuwendungsbereich gemäß Richtlinie

Internationale Jugendarbeit (LJP-4)

Anlagen: - Einladungsschreiben der ausländischen Partnergruppe bei
Auslandsbegegnungen
- Honorarvertrag mit Sprachmittler

Diese Spalte ist nicht vom Antragsteller auszufüllen. Sie dient der Prüfung durch das Landesjugendamt M-V

2. Antragsteller

Name, Bezeichnung	AEJ M-V
-------------------	---------

Anschrift	Straße:	Speicherstraße 7b
	Postfach:	
	PLZ / Ort:	19055 Schwerin
	Bundesland:	
	Kreis:	

Auskunft erteilt	Name:	Sabine Ohse
	Telefon:	0176-95652906
	Telefax:	
	E-Mail:	s.ohse@evjume.de

Bankverbindung	IBAN	DE72 5206 0410 0005 1864 63
	BIC	GENODEF1EK1
	Inhaber:	aej-mv
	bei:	EKK Kassel

Rechtsform	-K.d.ö.R. (eingetragener Verein, Stiftung des öffentlichen Rechts, Anstalt u.a.)
------------	--

Formale Prüfung
<u>Angaben zum ZWE</u>
<input type="checkbox"/> Träger der fr. Jugendh.
<input type="checkbox"/> Jugendhilfeinitiativen
<input type="checkbox"/> Wirkungskreis in M-V
<input type="checkbox"/> Satzung liegt vor
<input type="checkbox"/> Gründ.-Protokoll
<input type="checkbox"/> Ver.reg. liegt vor
<u>Antragsunterlagen</u>
<input type="checkbox"/> Antrag vollständig
<input type="checkbox"/> rechtsverb. Unterschrift
<input type="checkbox"/> Vorhaben begonnen
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Einladungsschreiben
<input type="checkbox"/> Honorarvertrag mit Sprach.
Formale Voraussetzungen liegen vor
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Maßnahme

a) Kurzbezeichnung	
b) Erstantrag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
(bei Erstantrag Satzung -bei Initiativen Gründungsprotokoll-, Vereinsregisterauszug, Bestätigung Gemeinnützigkeit, Vorstandsverzeichnis beifügen)	
c) Durchführungszeitraum	
d) Durchführungsort	PLZ: Ort: Kreis: Bundesland: Land:
e) Anschrift der Einrichtung	

Materielle Prüfung

- Maßnahme in D
 Maßnahme im Ausland

Dauer

- weniger als 21 Tage

- Vorbereitungstreffen
 Nachbereitungstreffen
 Begegnungsprogramm

Zuwendungsfähige Tage gemäß Richtlinie : _____

3.1 Angaben zu den Teilnehmern/Teilnehmerinnen

Die folgenden Angaben dienen statistischen Zwecken !

Anzahl	9-21 Jahre	22-26 Jahre	> 26 Jahre	Gesamt
Kinder/ Jugendliche				
Leiter/innen				
Gesamt				

Förderung aus anderen

Programmen des LJP

- ja nein

Antrag fristgerecht

- ja nein

3.2 Name und Qualifikation der Leiter/der Leiterinnen

3.3 Zusammensetzung und Herkunft der Gruppe

Anzahl	M-V	dav. be- nachteiligt	Ausland	dav. aus oester. St.	Gesamt
Kinder/ Jugendliche					
Leiter/innen					
Gesamt					

3.4 Angaben zur ausländischen Gruppe

Name	
Straße	
PLZ/Ort/Land	
Verantwortliche/r	

Wie entstand der Kontakt zur ausländischen Gruppe und wie lange besteht er ?

Wie wird die sprachliche Verständigung der Teilnehmer/-innen sichergestellt ?

Förderfähige TN-Zahl gemäß
Richtlinie

_____ Kd./Jg. aus M-V

_____ dav. benachteiligt

_____ Lt. aus M-V

_____ Gesamt M-V

_____ Kd./Jg. Ausland

_____ Lt. Ausland

_____ Gesamt Ausland

angemessene Vor-/
Nachbereitung ist
gewährleistet

Einladung wird anerkannt
 ja nein

Honorarvertrag für Sprach-
mittler wird anerkannt
 ja nein

**Die Maßnahme ist
zuwendungsfähig**

ja nein

4. Konzeption

Bitte beschreiben Sie hier das Projekt einschließlich der vorgesehenen Ziele und Arbeitsmethoden.

1. Ziele des internationalen Programms

2. Beschreibung der Zielgruppe

3. Konzeptioneller Inhalt

- Thema
- Aktivitäten
- Ablauf

4. Beschreibung der Methoden

5. Begründungen für:

5.1 die erhöhte Teamerzahl (RL 4, Pkt. 4.6)

5.2 den erhöhten Bedarf gem. § 13 SGB VIII (RL 4, Pkt. 5.2.b)

5.3 die beantragte Zuwendungshöhe unter 500,00 € (RL 4, Pkt. 5.2 letzter Absatz)

5. Ausgaben- und Finanzierungsplan

5.1 Ausgabenplan

Ausgaben für	€	x TN	x Tg	Gesamt €	davon LJP- Mittel €
Unterkunft					
Verpflegung					
Programm *					
Sprachmittler					
Sonstige Ausgaben *					
Fahrtausgaben* b.Auslandsbeg.					

Gesamtausgaben					
-----------------------	--	--	--	--	--

5.2 Finanzierungsplan

Einnahmen	€	x TN	Gesamt
TN – Beitrag			€
Eigenleistung des Trägers			€
andere öffentliche Förderung	a		€
	b		€
durch *:	c		€
Sonstige Einnahmen *			€
Beantragte Förderung aus dem LJP			€

Gesamteinnahmen (= Gesamtausgaben)	€
---	----------

* Gekennzeichnete Positionen bitte unter Punkt 5.3 erläutern.

Zuwendung ist notwendig
 ja nein

und angemessen
 ja nein

Zuwendungsfähige
Gesamtausgaben (siehe S. 6):

Finanzierungsart:
 Festbetragsfinanzierung

Zu bewilligende
Zuwendung:

finanzielle Beteiligung
 50 v.H. Eigenmittel

Gesamtfinanzierung gesichert:

ja nein

5.3 Detaillierte Auflistung der Programm-, Sonstige- und Fahrausgaben sowie Einnahmen durch andere öffentliche Stellen und Sonstige Einnahmen

Programmausgaben	€
<u>1.</u>	
<u>2.</u>	
<u>3.</u>	
<u>4.</u>	
<u>5.</u>	
<u>6.</u>	
<u>7.</u>	
Gesamt	

Fahrtausgaben bei Auslandsbegegn.	€
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
Gesamt	

Sonstige Ausgaben	€
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
Gesamt	

Einnahmen / and. öffentl. Förderung	€
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
Gesamt	

Zuwendungsfähige
Ausgaben :

Unterkunft:

Verpflegung:

Programmausgaben:

Sprachmittler:

Sonstige Ausgaben:

Fahrtausgaben bei Auslands-
begegnungen:

Zuwendungsfähige
Gesamtausgaben:

Wir bitten um Überweisung der bewilligten Mittel **nach** Einreichung des **Verwendungsnachweises**.

Die Zuwendung soll auf das Konto des **Antragstellers** überwiesen werden.

Hinweis : Überweisung auf Privatkonten ist ausgeschlossen!

6. Erklärung

Ich erkläre, dass

- 6.1** mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird,
- 6.2** ich zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 UstG nicht berechtigt
 berechtigt bin
und dies auch bei den Ausgaben berücksichtigt habe; (Preis ggf. ohne Umsatzsteuer),
- 6.3** die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden und
- 6.4** -unter Berücksichtigung der Landeszuwendung- die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist.

Mir ist ferner bekannt, dass insbesondere vorsätzlich falsche Angaben, insbesondere zu Programmdauer, Teilnehmerzahl, Unterbringung und Finanzierung, die eine unberechtigte Förderung zur Folge haben, eine Rücknahme der Zuwendung nach sich ziehen und bei gegebenen Umständen strafrechtlich verfolgt werden.

Im Falle der Bewilligung des Antrages durch das Landesjugendamt Mecklenburg-Vorpommern erkläre ich, dass

- 6.5** die Veranstaltungen durch Vertreter/-innen des Landesjugendamtes M-V besucht werden können,
- 6.6** in allen mit der geförderten Maßnahme zusammenhängenden Veröffentlichungen und Unterlagen auf die Förderung durch das Land Mecklenburg-Vorpommern hingewiesen wird.
- 6.7** Mit dem örtlichen zuständigen Jugendamt wurde eine Vereinbarung zur Sicherung des Kindeswohls nach § 8 a SGB VII abgeschlossen. ja nein

Mir sind folgende Gesetzlichkeiten, Verordnungen und Richtlinien im Wortlaut bekannt.

<u>Gesetze, Verordnungen, Richtlinien</u>	Ja	Nein
1.) Kinder- und Jugendförderungsgesetz M-V	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.) Richtlinie zur Förderung der internationalen Jugendarbeit in M-V	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.) § 44 Landshaushaltsordnung M-V, Anlage 2 zu VV Nr. 5.1, - Allgemeine Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.) §§ 23 und 44 der Landshaushaltsordnung (LHO) M-V in der jeweils gültigen Fassung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rechtsverbindliche Unterschrift

Schwerin, _____ den _____
Ort Datum

Unterschrift (der nach den gesetzl. Bestimmungen/Statuten des Antragstellers zur Vertretung berechtigten Person/en)